

**LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF  
PADA NY"E" DI PUSKESMAS MAMBORO KOTA PALU**

**LAPORAN TUGAS AKHIR**



**AYU LESTARI**

**201802005**

**PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN  
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN  
WIDYA NUSANTARA PALU**

**2021**

# **LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY"E" DI PUSKESMAS MAMBORO KOTA PALU**

## **LAPORAN TUGAS AKHIR**

Dianjurkan sebagai persyaratan memperoleh gelar ahli madya pada program studi DIII kebidanan sekolah tinggi ilmu kesehatan widya nusantara palu



**AYU LESTARI**

**201802005**

**PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN  
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN  
WIDYA NUSANTARA PALU**

**2021**

**LEMBAR PENGESAHAN**

**LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF  
PADA NY"E" DI PUSKESMAS MAMBORO KOTA PALU**

**LAPORAN TUGAS AKHIR**

Disusun Oleh:

**AYU LESTARI**

**201802005**

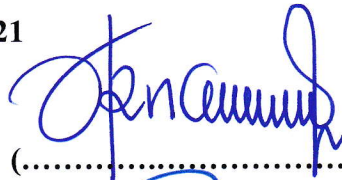
**Laporan Tugas Akhir Ini Telah Di Ujikan**

**Tanggal 08 Juli 2021**

**Penguji I**

**Irnawati, SST.,M.Tr.Keb**

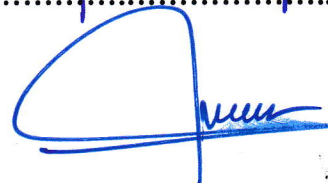
**NIK. 20140901040**

  
(.....)

**Penguji II**

**Buyandaya, SST,M., Kes**

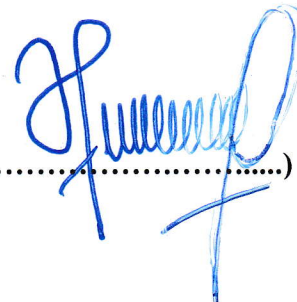
**NIDN.1965019851220002**

  
(.....)

**Penguji III**

**Iin Octaviana Hutagaol, S.ST., M.Keb**

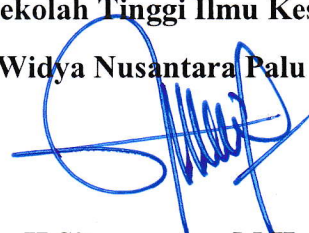
**NIK. 20130901028**

  
(.....)

**Mengetahui**

**Ketua Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan**

**Widya Nusantara Palu**



**Dr.Tigor H.Situmorang, M.H., M.Kes**

**NIK. 20080901001**

## SURAT PERNYATAAN KEASLIAN

saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Ayu Lestari  
NIM : 201802005  
Program Studi : DIII Kebidanan

Dengan ini menyatakan bahwa laporan tugas akhir dengan judul “Laporan Tugas Akhir Kebidanan Komprehensif Pada Ny”E” Di Puskesmas Mamboro Kota Palu benar-benar saya kerjakan sendiri. Laporan Tugas Akhir ini bukan merupakan Plagiarisme, Pencurian hasil kerja orang lain, hasil kerja orang lain untuk kepentingan karena berhubungan material maupun non material.

Pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya dan jika pernyataan ini tidak sesuai dengan kenyataan, maka saya bersedia menanggung sanksi yang akan dikenakan kepada saya termasuk pencabutan gelar ahli madya yang saya dapat.

Palu, 08 Juli 2021



Ayu Lestari

## KATA PENGANTAR

Assalamu'alaikum wr. Wb puji syukur saya panjatkan kehadiran Allah SWT, atas segala rahmat dan hidayah-nya sehingga saya selaku penulis dapat menyelesaikan penulisan Laporan Tugas Akhir ini. Tak lupa pula kami kirimkan shalawat serta salam kepada junjungan nabi besar Muhammad saw, beserta keluarganya, para sahabatnya, dan seluruh umatnya yang senantiasa istiqoma hingga akhir zaman. Sehingga penulis dapat menyelesaikan laporan studi kasus yang berjudul **"Laporan Tugas Akhir Kebidanan Komprehensif Pada Ny E Di Puskesmas Mambo Kota Palu"** Sebagai salah satu syarat dalam menempuh ujian akhir program studi DIII Kebidanan Stikes Widya Nusantara Palu. Asuhan Kebidanan merupakan asuhan yang dimulai dari kehamilan dan diikuti perkembangan hingga proses persalinan, nifas, priode bayi baru lahir dan keluarga berencana.

Penulisan Laporan Tugas Akhir ini tentunya tidak lepas dari bantuan dan dukungan dari berbagai pihak. Sehingga pada kesempatan ini, penulis ingin menyampaikan ucapan terimakasih serta penghargaan yang tinggi kepada yang terhormat:

Kepada orang tua penulis Ayahanda tercinta jamaludin serta ibunda tercinta Hj Nomba yang selalu memberi motivasi dan dukungan serta semangat utama saya dalam menyelesaikan pendidikan.

Dengan ini saya mengucapkan terimakasih kepada:

1. Widyawati Situmorang, Msc selaku ketua Yayasan Stikes Widya Nusantara palu
2. Dr. Tigor H. Situmorang, M.H., M.Kes, Ketua STIKes Widya Nusantara Palu
3. Arfiah, SST M. Keb Sebagai ketua Prodi DIII Kebidanan STIKes Widya Nusantara palu

4. Irnawati, SST.,M.Tr.Keb selaku penguji utama yang telah bersedia membimbing penulis dalam menyelesaikan Laporan Tugas Akhir.
5. Iin Octaviana Hutagaol, SST., M.Keb selaku pembimbing I yang telah bersedia meluangkan waktunya dalam membimbing dan mengarahkan penulis dalam menyelesaikan Tugas Akhir ini.
6. Buyandaya, SST.,M. Kes selaku pembimbing II yang telah bersedia meluangkan waktunya dalam membimbing dan mengarahkan penulis dalam menyelesaikan Laporan Tugas Akhir.
7. Sitti Aisjah, SKM selaku kepala Puskesmas Mamboro beserta seluruh staf-stafnya yang telah memberikan izin untuk melakukan penelitian.
8. Wahyuni, SKM selaku bidan pendamping yang telah membimbing penulis dalam menyelesaikan Laporan Tugas Akhir.
9. Bapak ibu dosen dan staf jurusan kebidanan yang ini telah banyak memberikan ilmu pengetahuan dan keterampilan serta membimbing penulis hingga menyelesaikan Laporan Tugas Akhir.
10. Ny"E" selaku responden yang telah bersedia membantu dan bekerja sama dalam penelitian ini.
11. Dan seluruh mahasiswa angkatan 2018 khususnya kelas IIIA Kebidanan yang telah bekerja sama dalam menyelesaikan Laporan Tugas Akhir.

Penulis menyadari bahwa Laporan Tugas Akhir ini tidak luput dari kesalahan dan jauh dari kesempurnaan sehingga sangat mengharapkan kritik dan saran yang membangun dari semua pihak untuk perbaikan dimasa yang akan datang. Mudah-mudahan semua bantuan dan kemudahan itu merupakan amal shalih dan mendapatkan balasan dari Allah SWT, Amin.

Palu, 08 Juli 2021

Penulis



Ayu Lestari

201802005

## **Laporan Tugas Akhir Kebidanan Komprehensif Pada Ny "E"**

**di Wilayah Kerja Puskesmas Mamboro**

**Ayu Lestari, Iin Octaviana Hutagaol<sup>1</sup>, Buyandaya<sup>2</sup>**

### **ABSTRAK**

Masa kehamilan, persalinan, nifas dan neonatus merupakan keadaan fisiologis yang kemungkinan dapat mengancam jiwa ibu dan bayi bahkan dapat menyebabkan kematian. Upaya bidan untuk meningkatkan pelayanan kesehatan ibu dan anak yaitu melaksanakan asuhan secara berkelanjutan atau komprehensif yang sejalan dengan kompetensi bidan. Berdasarkan data *World Health Organization* (WHO) pada tahun 2019 Angka kematian ibu (AKI) berjumlah sebanyak 305/100.000 Kelahiran hidup, disebabkan oleh komplikasi pada kehamilan dan persalinan, Angka kematian bayi 37/1.000 Kelahiran hidup.

Metode penelitian yang digunakan adalah deskriptif yang mengkaji secara mendalam mengenai asuhan kebidanan komprehensif, subyek dalam asuhan ini adalah Ny E G<sub>3</sub>P<sub>1</sub>A<sub>1</sub> Usia kehamilan 34 minggu 6 hari dengan mengumpulkan data melalui wawancara, anamesa, observasi, pemeriksaan dan pendokumentasian dengan tetap berpegang pada etika dalam penelitian.

Saat hamil Ny E usia kehamilan 34 minggu 6 hari melakukan pemeriksaan di Puskesmas dan Posyandu, kunjungan rumah yang dilakukan peneliti sebanyak 4 kali, keluhan trimester III, susah tidur pada malam hari, dan di berikan tablet Fe 1x1/hari selama kehamilan, saat persalinan menggunakan 60 langkah APN, ruptur perineum derajat II dan bayi lahir spontan letak belakang kepala dengan BB 3000 gram jenis kelamin laki-laki, masa nifas dilakukan kunjungan 3 kali dan tidak terdapat penyulit. Asuhan kebidanan pada bayi Ny E di lakukan secara normal dengan pemberian Vitamin K<sub>1</sub> 1 jam setelah bayi lahir dan imunisasi HB0 1 jam setelah vitamin K, Ny E aksptor KB Suntik 3 bulan, Asuhan kebidanan komprehensif dilakukan oleh peneliti di dampingi oleh bidan pendamping.

Pelayanan komprehensif yang diberikan pada Ny E berjalan sesuai dengan perencanaan yang telah dibuat dan sudah di evaluasi dengan baik, keadaan ibu dan bayi, sampai pemberian KB telah dilaksanakan dan di evaluasi mengikuti prosedur yang ada di Puskesmas Mamboro kota palu. Sebaiknya peneliti dapat terus menerapkan manajemen dan asuhan pelayanan sesuai dengan standar Operasional prosedur yang telah dimiliki serta terus mengikuti kemajuan dan perkembangan dalam dunia kesehatan khususnya dunia kebidanan dalam peningkatan mutu pelayanan yang baik.

**Kata kunci : Kebidanan Komprehensif, Pada Masa Kehamilan,  
Persalinan, Nifas, Bayi Baru Lahir Dan Keluarga Berencana  
Buku referensi : 40 (2016-2021)**

## **Final Report Of Comprehensive Midwifery Toward Mrs. "E" In Mamboro Public Health Center (PHC)**

**Ayu Lestari, Iin Octaviana Hutagaol<sup>1</sup>, Buyandaya<sup>2</sup>**

### **ABSTRACT**

In pregnant, intranatal, postnatal and neonatus are physiological condition that have risk in threatening of life for both women and babies. The effort of midwives in improving the health services for both women and babies such as perform the comprehensive midwifery care according to standarisation. Based on WHO data in 2019 mentioned that Maternal Mortality Rate had 305/100.000 life birth due to complication during pregnant and intranatal, and for Neonatal Mortality Rate had 37/1.000 life birth.

This is descriptive reseach with deeply comprehensive of midwifery care. Subject is Mrs E with G<sub>3</sub>P<sub>1</sub>A<sub>1</sub> and 34<sup>th</sup> week and 6 days of gestation collected by interview, observation, examination and documentation.

During pregnant in 34 weeks 6 days, she received the examination in PHC and sub PHC, home visist done in 4 times, the third trimester complaint such as insomnia, and Fe tab given once a day, in intranatal done by 60 normal procedures, perineun have second degree of laceration, baby boy deliver spontaneously with head back position with 3000 gr of body weight. In postnatal care done by 3 times home visit without any problem. For neonatus care vitamin K1 administered 1 hour afetr birth and HB0 immunisation given 1 hour after vit K1. Mrs E choose 3 months injection of planning family method that adminitered by researcher and accompanied by senior staff.

The comprehensive care that provided toward Mrs E and baby till planning family method done based on planning and it evaluated well according to Mamboro PHC policy. Suggestion for researcher to perform the management and care based on procedures operational standarisation and continously upgrading the know;edge especially in midwifery field to improve the services.

**Key word : pregnant midwifery care, intranatal, postnatal, neonatal, planning family method**

**References : 40 (2016-2021)**



## DAFTAR ISI

|                                                                                                |      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|------|
| Halaman Judul .....                                                                            | i    |
| Lembar Pengesahan .....                                                                        | ii   |
| Lembar Pernyataan Keaslian .....                                                               | iii  |
| Kata Pengantar.....                                                                            | iv   |
| Abstrak .....                                                                                  | vi   |
| Abstrak .....                                                                                  | vii  |
| Daftar Isi .....                                                                               | viii |
| Daftar Tabel.....                                                                              | ix   |
| Daftar Lampiran .....                                                                          | x    |
| Daftar Singkatan .....                                                                         | xi   |
| <b>BAB I PENDAHULUAN</b>                                                                       |      |
| A. Latar Belakang.....                                                                         | 1    |
| B. Rumusan Masalah.....                                                                        | 5    |
| C. Tujuan .....                                                                                | 5    |
| D. Manfaat .....                                                                               | 6    |
| <b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA</b>                                                                 |      |
| A. Konsep Dasar Teori Kehamilan,Persalinan, Nifas, Bayi Baru Lahir Dan Keluarga Berencana..... | 8    |
| 1. Konsep dasar kehamilan .....                                                                | 8    |
| 2. Konsep dasar Persalinan .....                                                               | 22   |
| 3. Konsep dasar postpartum.....                                                                | 51   |
| 4. Konsep dasar Bayi Baru Lahir .....                                                          | 61   |
| 5. Konsep dasar Keluarga Berencana .....                                                       | 65   |
| B. Konsep Dasar Asuhan Kebidanan .....                                                         | 68   |
| <b>BAB III METODE PENELITIAN</b>                                                               |      |
| A. Pendekatan/Desain Penelitian .....                                                          | 79   |
| B. Waktu dan Tempat Penelitian .....                                                           | 79   |
| C. Objek Penelitian .....                                                                      | 79   |
| D. Metode Pengumpulan Data .....                                                               | 79   |
| E. Etika Penelitian.....                                                                       | 80   |
| <b>BAB IV STUDI KASUS</b>                                                                      |      |
| A. Asuhan Kebidanan Kehamilan .....                                                            | 83   |
| B. Asuhan Kebidanan Persalinan.....                                                            | 112  |
| C. Asuhan Kebidanan Nifas.....                                                                 | 136  |
| D. Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir .....                                                      | 148  |
| E. Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana.....                                                    | 160  |
| <b>BAB V HASIL DAN PEMBAHASAN</b>                                                              |      |
| A. Hasil.....                                                                                  | 165  |
| B. Pembahasan.....                                                                             | 170  |
| <b>BAB VI PENUTUP</b>                                                                          |      |
| A. Kesimpulan.....                                                                             | 183  |
| B. Saran .....                                                                                 | 184  |
| <b>DAFTAR PUSTAKA</b>                                                                          |      |
| <b>LAMPIRAN-LAMPIRAN</b>                                                                       |      |

|                                             |     |
|---------------------------------------------|-----|
| 4. Konsep dasar Bayi Baru Lahir .....       | 62  |
| 5. Konsep dasar Keluarga Berencana .....    | 66  |
| B. Konsep Dasar Asuhan Kebidanan .....      | 69  |
| <b>BAB III METODE PENELITIAN</b>            |     |
| A. Pendekatan/Desain Penelitian .....       | 81  |
| B. Waktu dan Tempat Penelitian .....        | 81  |
| C. Objek Penelitian .....                   | 81  |
| D. Metode Pengumpulan Data .....            | 82  |
| E. Etika Penelitian.....                    | 83  |
| <b>BAB IV STUDI KASUS</b>                   |     |
| A. Asuhan Kebidanan Kehamilan .....         | 85  |
| B. Asuhan Kebidanan Persalinan.....         | 115 |
| C. Asuhan Kebidanan Nifas.....              | 139 |
| D. Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir .....   | 151 |
| E. Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana..... | 163 |
| <b>BAB V HASIL DAN PEMBAHASAN</b>           |     |
| A. Hasil.....                               | 168 |
| B. Pembahasan.....                          | 173 |
| <b>BAB VI PENUTUP</b>                       |     |
| A. Kesimpulan.....                          | 185 |
| B. Saran .....                              | 186 |
| <b>DAFTAR PUSTAKA</b>                       |     |
| <b>LAMPIRAN-LAMPIRAN</b>                    |     |

## DAFTAR TABEL

|                                                               | halaman |
|---------------------------------------------------------------|---------|
| Tabel 2.1 Alur Pikir Bidan Menurut Varney .....               | 74      |
| Tabel 4.2 Riwayat kehamilan, persalinan, nifas yang lalu..... | 88      |
| Table 4.3 Pemantauan persalinan kala IV .....                 | 135     |

## DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat Permohonan Pengambilan Data Awal :

- Ke Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah beserta balasan
- Ke Dinas Kesehatan Kota/Kabupaten beserta balasan
- Ke Puskesmas beserta balasan

Lampiran 2. *Planning Of Action* (POAC)

Lampiran 3. *Informed Consent*

Lampiran 4. Prtograf

Lampiran 5. Satuan Acara Penyuluhan (SAP)

Lampiran 6. Dokumentasi Kebidanan

Lampiran 7. Riwayat Hidup

Lampiran 8. Lembar Konsul Pembimbing I dan Pembimbing II

## DAFTAR SINGKATAN

|          |                                        |
|----------|----------------------------------------|
| AKI      | : Angka Kematian Ibu                   |
| AKB      | : Angka Kematian Bayi                  |
| KIA      | : Kesehatan Ibu dan Anak               |
| WHO      | : <i>World Health Organization</i>     |
| MDGs     | : <i>Millenium Development Goals</i>   |
| SDKI     | : Survey Demografi Kesehatan Indonesia |
| KH       | : Kelahiran Hidup                      |
| Kemenkes | : Kementrian Kesehatan                 |
| RI       | : Republik Indonesia                   |
| KN       | : Kunjungan Neonatal                   |
| MPS      | : <i>Making Pregnancy Safer</i>        |
| RTK      | : Rumah Tunggu Kehamilan               |
| KF       | : Kunjungan Nifas                      |
| KIA      | : Kesehatan Ibu dan Anak               |
| GPA      | : Gravida, Para, Abortus               |
| PX       | : <i>Prosesus Xipoides</i>             |
| TBJ      | : Tafsiran Berat Janin                 |
| TFU      | : Tinggi Fundus Uteri                  |
| PAP      | : Pintu Atas Panggul                   |
| Bumil    | : Ibu Hamil                            |
| ANC      | : <i>Ante Natal Care</i>               |
| USG      | : Ultrasonografi                       |
| LiLA     | : Lingkar Lengan Atas                  |
| DJJ      | : Denyut Jantung Janin                 |
| IMT      | : Indeks Masa Tubuh                    |

|      |                                                                                       |
|------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| Fe   | : Ferrous Sulfate                                                                     |
| TT   | : Tetanus Toxoid                                                                      |
| Hb   | : Hemoglobin                                                                          |
| VDRL | : Venereal Disease Research Laboratory                                                |
| INC  | : <i>Intra Natal Care</i>                                                             |
| 4P   | : Passage (Jalan lahir), Passenger (Janin/Bayi), Power (Kekuatan),<br>Psyche (Psikis) |
| IMD  | : Inisiasi Menyusui Dini                                                              |
| IUFD | : <i>Intra Uterin Fetal Date</i>                                                      |
| PNC  | : <i>Post Natal Care</i>                                                              |
| UI   | : Unit                                                                                |
| BAK  | : Buang Air Kecil                                                                     |
| BAB  | : Buang Air Besar                                                                     |
| BBL  | : Bayi Baru Lahir                                                                     |
| BBLR | : Bayi Berat Lahir Rendah                                                             |
| BB   | : Berat Badan                                                                         |
| PB   | : Panjang Badan                                                                       |
| LK   | : Lingkar Kepala                                                                      |
| LD   | : Linkar Dada                                                                         |
| LP   | : Lingkar Perut                                                                       |
| BJF  | : Bunyi Jantung Fetus                                                                 |
| ASI  | : Air Susu Ibu                                                                        |
| KB   | : Keluarga Berencana                                                                  |
| SDM  | : Sumber Daya Manusia                                                                 |
| MAL  | : Metode Amenore Laktasi                                                              |
| IMS  | : Infeksi Menular seksual                                                             |
| HIV  | : Human Immunodefisiensi Virus                                                        |
| HBV  | : Hepatitis B                                                                         |
| KBA  | : Keluarga Berencana Alami                                                            |
| MBA  | : Metode Suhu Barsal                                                                  |
| LH   | : Luteinizing Hormone                                                                 |
| DMPA | : <i>Depot Medroxy P rogesterone Asetate</i>                                          |
| AKDR | : Alat Kontrasepsi Dalam Rahim                                                        |
| ISK  | : Infeksi Saluran Kemih                                                               |

|          |                                                      |
|----------|------------------------------------------------------|
| PMS      | : Penyakit Menular Seksual                           |
| SOAP     | : Subjektif, Objektif, Asessment, Planning.          |
| HPHT     | : Hari Pertama Haid Terakhir                         |
| TP       | : Tafsiran Persalinan                                |
| UK       | : Usia Kehamilan                                     |
| KU       | : Keadaan Umum                                       |
| TTV      | : Tanda-tanda Vital                                  |
| TD       | : Tekanan Darah                                      |
| N        | : Nadi                                               |
| S        | : Suhu                                               |
| RR       | : Respirasi                                          |
| TB       | : Tinggi Badan                                       |
| PU-KA    | : Punggung Kanan                                     |
| Pres-Kep | : Presentase Kepala                                  |
| WITA     | : Waktu Indonesia Tengah                             |
| VT       | : Vagina Touch                                       |
| Ket      | : Ketuban                                            |
| IM       | : Intra Muskular                                     |
| IV       | : Intra Vena                                         |
| BCG      | : Bacillus Calmette Guerin                           |
| DPT      | : Difteri Pertusis Tetanus                           |
| P4K      | : Perencanaan, Persalinan, dan Pencegahan Komplikasi |
| HE       | : Health Education                                   |
| COVID 19 | : Corona Viris Disease 19                            |
| ODP      | : Orang Dalam Pemantauan                             |
| PDP      | : Pasien Dalam Pemantauan                            |



## **BAB I**

### **PENDAHULUAN**

#### **A. Latar Belakang**

Angka Kematian ibu (AKI) dan Angka Kematian bayi (AKB) merupakan suatu tolak ukur dalam menilai kesehatan suatu bangsa, oleh sebab itu pemerintah berupaya keras menurunkan AKI dan AKB melalui program Gerakan sayang ibu (GSI), *safe motherhood* program jaminan persalinan (jampersal) hingga program Badan Penyelenggara Jaminan Kesehatan (BPJS). Bidan sangat berperan penting dalam menurunkan AKI dan AKB karena bidan sebagai ujung tombak yang berhubungan langsung dengan masyarakat, dalam memberikan pelayanan yang berkesinambungan dan paripurna yang berfokus pada aspek pencegahan (Larasati et al., 2020).

Jumlah AKI dan AKB saat ini menghadapi tantangan dikarenakan adanya pandemi Covid-19 yang dinyatakan sebagai pandemi dunia oleh *World Health Organization* (WHO), dan telah dinyatakan Oleh Badan Nasional Penanggulangan Bencana (BNPB) sebagai bencana nasional pandemi Covid-19 memberikan dampak bagi pelayanan kesehatan ibu dan anak baik segi kualitas dan kuantitas pelayanan kesehatan. Pelayanan kepada ibu hamil juga terganggu dengan adanya pembatasan kunjungan yang seharusnya 4 kali menjadi 2 kali.

Berdasarkan data *World Health Organization* (WHO) pada tahun 2019 Angka kematian ibu (AKI) berjumlah sebanyak 305/100.000 Kelahiran hidup, disebabkan

oleh komplikasi pada kehamilan dan persalinan, Angka kematian bayi 37/1.000 Kelahiran hidup (*World Health Organization, 2019*)

Berdasarkan data Survey Demografi Dan Kesehatan Indonesia (SDKI) AKI tahun 2018 sebanyak 205/100.000 Kelahiran hidup, penyebab kematian ibu adalah perdarahan, hipertensi, dan infeksi dan AKB tahun 2018 sebanyak 15/1.000 kelahiran hidup, penyebab kematian bayi adalah BBLR, asfiksia, kelainan bawaan, sepsis dan tetanus neonatorum(*Profil Kesehatan Indonesia, 2018*)

Berdasarkan data Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah tahun 2018 jumlah kematian ibu tercatat sebanyak 82 orang. Penyebab kematian ibu adalah pendarahan, hipertensi dalam kehamilan, infeksi, gangguan peredaran darah. Angka Kematian bayi tercatat sebanyak 429 orang, Penyebab kematian bayi adalah BBLR, asfiksia, sepsis dan kelaianan bawaan (Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah, 2018). Berdasarkan data Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah tahun 2019 jumlah kematian ibu sebanyak 97 orang, penyebab kematian ibu adalah hipertensi dalam kehamilan, infeksi, perdarahan, gangguan metabolic, gangguan jantung. Angka Kematian Bayi berjumlah sebanyak 385 orang, penyebab kematian bayi terbanyak adalah Asfiksia sebanyak BBLR dan Kelainan bawaan (Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah, 2019).

Berdasarkan data Dinas Kesehatan kota palu tahun 2018 jumlah kematian ibu sebanyak 4 orang, Penyebab kematian ibu adalah Abortus infeksi, hipertensi dalam kehamilan, infeksi saluran kencing dan Eklampsia. Angka

Kematian bayi berjumlah sebanyak 19 orang (Dinas kesehatan kota palu, 2018). Berdasarkan data Dinas Kesehatan Kota Palu tahun 2019 jumlah kematian ibu sebanyak 8 orang, Penyebab kematian ibu adalah abortus infeksi, infeksi saluran kencing, hipertensi dalam kehamilan, eklampsia, pre eklamsia, penyakit jantung. Angka Kematian Bayi berjumlah 10 orang, Penyebab kematian bayi adalah Asfiksia, Suspec Hysprung dan pneumonia (Dinas kesehatan kota palu, 2019).

Berdasarkan data Di Puskesmas Mamboro Kota Palu tahun 2018 jumlah kematian ibu tidak ada. Angka Kematian bayi berjumlah 1 orang, penyebab kematian bayi adalah *Intra uterine Fetal Deal* (IUFD), K1 pada ibu hamil 100%, mencapai target nasional 100%, K4 95% mencapai target nasional 95%, persalinan oleh Tenaga Kesehatan 90%, mencapai target nasional 90%, masa nifas KF1 90%, KF2 90%, KF3 90%, mencapai target nasional 90%, Neonatus KN1 90%, KN2 90%, KN3 85%, Mencapai target nasional 90%, keluarga berencana dengan target 70%, namun pencapaian hanya 30%. data tersebut dapat disimpulkan bahwa Keluarga Berencana Di Puskesmas Mamboro Kota Palu belum memenuhi target nasional (Puskesmas Mamboro , 2018). Berdasarkan data Di Puskesmas Mamboro Kota Palu tahun 2019 jumlah kematian ibu sebanyak 1 orang ibu yang disebabkan oleh eklamspia. Angka Kematian Bayi berjumlah 1 orang, penyebab kematian bayi adalah asfiksia. K1 pada ibu hamil 100%, mencapai target nasinal, K4 95,5%, mencapai target nasional 95%, Persalinan oleh nakes 90,4%, mencapai target nasinal 90%, masa nifas KF1 90,7%, KF2 90%, KF3 90%, mencapai target

nasional 90%, neonatus KN1 90%, KN2 90%, KN3 90%, mencapai target nasinal 90%, Keluarga Berencana dengan target 70% namun pencapaian hanya 35% data tersebut dapat disimpulkan bahwa Keluarga Berencana Di Puskesmas Mambo Kota Palubelum memenuhi target nasional (Puskesmas Mambo , 2019).

Upaya untuk mengatasi jumlah Angka kematian Ibu (AKI) dengan meningkatkan mutu pelayanan kesehatan ibu dan bayi yang berkualitas Pelayanan kebidanan dikatakan berkualitas bila dilakukan secara komprehensif dengan cara mempersiapkan seoptimal mungkin baik fisik maupun mental ibu mulai dari masa kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir, sampai dengan keluarga berencana demi terciptanya keluarga yang sehat dan berkualitas (Kemenkes RI, 2017).

Upaya bidan untuk meningkatkan pelayanan kesehatan ibu dan anak yaitu melaksanakan asuhan secara berkelanjutan atau komprehensif yang sejalan dengan kompetensi bidan. Asuhan kebidanan komprehensif Di Wilayah Kerja Di Wilayah Kerja Puskesmas Mambo pada tahun 2018-2019 mengalami keadaan naik turun atau berubah-ubah, oleh karena itu saya perlu melakukan Asuhan kebidanan komprehensif mulai dari Antenatal Care, Intranatal Care, Postpartum Care, Bayi Baru Lahir dan Keluarga Berencana Di Wilayah Kerja Di Wilayah Kerja Puskesmas Mambo sehingga dapat meningkatkan mutu dan kualitas pelayanan kesehatan khususnya dalam memberikan asuhan kebidanan secara kesinambungan dan secara tidak langsung dapat mencegah

AKI dan AKB secara khusus Di Wilayah Kerja Di Wilayah Kerja Puskesmas Mambooro .

## **B. Rumusan Masalah**

Berdasarkan latar belakang yang telah diuraikan sebelumnya maka dapat dirumuskan masalah dalam Laporan Tugas Akhir ini yakni, “Bagaimanakah asuhan kebidanan komprehensif pada Ny”E” pada masa kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir, sampai dengan pelayanan kontrasepsi Di Puskesmas Mambooro Kota Palu, Tahun 2021?”

## **C. Tujuan**

### **1. Tujuan umum**

Mampu memberikan asuhan kebidanan pada Ny”E” sejak masa kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir, dan Keluarga Berencana dengan menggunakan pendekatan manajemen kebidanan 7 langkah varney dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP (Subjektif, Objektif, *Assessment, Planning*) Di Puskesmas Mambooro Kota Palu

### **2. Tujuan Khusus**

- a. Melakukan asuhan kebidanan *antenatal care* pada Ny”E” dengan pendokumentasian 7 langkah Varney dan dituangkan dalam bentuk SOAP.
- b. Melakukan asuhan kebidanan *intranatal care* pada Ny”E” dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP.
- c. Melakukan asuhan kebidanan *postnatal care* pada Ny”E” dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP.

- d. Melakukan asuhan kebidanan bayi baru lahir pada Ny"E" dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP.
- e. Melakukan asuhan kebidanan keluarga berencana pada Ny"E" dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP.

#### **D. Manfaat**

##### **1. Manfaat Teoritis**

Menambah wawasan, pengetahuan serta sumber informasi dalam menjawab permasalahan yang terjadi dalam kesehatan masyarakat terutama dalam ilmu kebidanan. Khususnya sebagai upaya untuk menurunkan AKI dan AKB.

##### **2. Manfaat Praktis**

###### **a. Bagi institusi Pendidikan**

Sebagai bahan kajian untuk meningkatkan Ilmu Pengetahuan bagi peserta didik khususnya Mahasiswa Kebidanan Stikes Widya Nusantara Palu dalam melaksanakan pelayanan asuhan kebidanan komprehensif pada ibu hamil, bersalin, nifas, BBL dan KB, agar bisa mengurangi AKI dan AKB.

###### **b. Bagi Puskesmas**

Dapat dijadikan sebagai acuan untuk dapat mempertahankan mutu pelayanan terutama dalam memberikan asuhan pelayanan kebidanan secara komprehensif. Dan untuk tenaga kesehatan dapat memberikan ilmu yang dimiliki serta mau membimbing kepada mahasiswa tentang cara memberikan asuhan yang berkualitas.

c. Bagi Penulis

Untuk meningkatkan wawasan dan pengetahuan dalam memberikan pelayanan pada ibu hamil, bersalin, nifas, BBL dan KB, agar bisa mengurangi AKI dan AKB dalam bentuk Asuhan Kebidanan secara Komprehensif di Puskesmas Mamboro Kota Palu

d. Bagi klien

Klien mendapatkan asuhan komprehensif dari masa kehamilan, persalinan, nifas, BBL dan KB yang sesuai dengan standar pelayanan kebidanan.

## DAFTAR PUSTAKA

- Anggraini, D. D. (2020). *Konsep Dasar Kebidanan* (alex rikki (ed.)). Yayasan Kita Menulis.
- Arcan. (2017). *Manajemen Berat Badan Kehamilan* (E. Kamora (ed.)). Arcan.
- Armini, N. W. (2017). *Asuhan Kebidanan Neonatus, Bayi, Balita & Anak prasekolah* (A. Pramasta (ed.)). CV ANDI OFFSET.
- Dinas kesehatan kota palu. (2018). *Dinas kesehatan kota palu*.  
<https://doi.org/dinkeskotapalu@gmail.com>
- Dinas kesehatan kota palu. (2019). *Dinas kesehatan kota palu*.  
<https://doi.org/dinkeskotapalu@gmail.com>
- Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah. (2018). *Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah*. <https://doi.org/datingkessulteng@gmail.com>
- Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah. (2019). *Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah*. <https://doi.org/datingkessulteng@gmail.com>
- Endang, S. &. (2017). *Kb suntik 3 (tiga) bulan dengan efek samping gangguan haid dan penanganannya*. 3.
- Evrianasari, N. (2018). *Asuhan Kebidanan Neonatus, Bayi, Balita & Anak Prasekolah* (P. Cristian (ed.)). Anggota IKAPI.
- Gultom, L. (2020). *Asuhan Kebidanan Kehamilan*. Zifatama Jawa. <https://doi.org/zifatama1@gmail.com>
- Hakim, W. Y. & B. N. (2020). *Emodemo Dalam Asuhan kebidanan masa nifas*. Yayasan Ahmar Cendekia Indonesia.
- Haslan, H. (2020). *Asuhan Kebidanan Pada Persalinan*.
- Heni Puji Wahyu ningsih, S..SiT., M. ke. (2016). *Asuhan Kebidanan Kehamilan Dan Pemeriksaan Tanda-Tanda Vital*.
- kemenkes RI. (2018). *Pengaruh Kb Suntik 3 Bulan Denga Asi Ibu*.
- Kemenkes RI. (2017). *Hubungan Kunjungan Antenatal Care*.
- Khairoh, M. (2019). *Buku Ajaran Asuhan Kebidanan Kehamilan*. CV.Jakad Publishing Surabaya 2019. <https://doi.org/jakadmedia@gmail.com>

- Kumala, S. R. & F. (2017). *Panduan Asuhan Nifas & Evidence Based Practice*. Utama, CV Budi.
- Kurniarum, A. (2017). *60 Langkah APN Dalam Persalinan*.
- Larasati, T., Bachtiar, H., & Muhammad, S. (2020). Analisis Faktor yang Berhubungan dengan Keikutsertaan Bidan Praktek dalam Pelayanan Kebidanan pada Program Badan Penyelenggara Jaminan Sosial di Kabupaten Pasaman Barat Tahun 2018. *Jurnal Kesehatan Andalas*, 8(4), 192–201. <https://doi.org/10.25077/jka.v8i4.1140>
- Legawati. (2018). *ASUHAN PERSALINAN & BAYI BARU LAHIR*. Wineka Medika. <https://doi.org/WinekaMedika@gmail.com>
- Maryunani. (2017). *Asuhan Kebidanan Aseptor Kb Suntik 3 Bulan Dan Pengaruh Pada Asi*.
- Mitra, S., Husada, R. I. A., & Febe, N. H. (2017). *Perbedaan Lama Penyembuhan Luka Perineum Ibu Nifas Dengan Dan Tanpa Lidokain 1 % Dilihat Dari Pola Makan di RSUD Tebet Dan Rb T '' Jakarta Utara*.
- Mufdlilah. (2018). *Panduan Asuhan Kebidanan Ibu Hamil* (N. p. Arisetiawan (ed.)).
- Mutmainnah, A. ui. (2017). *Asuhan Persalinan Normal & Bayi Baru Lahir* (R. indah Utami (ed.)). CV ANDI OFFSET.
- Pangastuti, N. (2017). *Teknik Penjahitan Rubekan Perineum Obstetrik Akut (Derajat 1 dan 2)*.
- Profil Kesehatan Indonesia. (2018). *Profil Kesehatan Indonesia* (M. K. drg. Rudi Kurniawan, M.Kes Yudianto, SKM, M., Si Boga Hardhana, S.Si, MM Tanti Siswanti, SKM (ed.)).
- Purwoastuti, W. E. S. &. (2017). *Asuhan Kebidanan Persalinan dan Bayi Baru Lahir*. In Media.
- Puskesmas Mamboro. (2018). *Puskesmas Mamboro*.
- Puskesmas Mamboro. (2019). *Puskesmas Mamboro*.
- Sari, T. & V. M. (2020). *Asuhan Kebidanan Masa Nifas & Menyusui*. Anggota IKAPI. <https://doi.org/kmedia.cv@gmail.com>
- Saroha, P. (2017). *Kesehatan Reproduksi & Kontrasepsi*. TIM.

- Sembiring, J. B. (2019a). *Asuhan Neonatus, Bayi, Balita, Anak Pra Sekolah*. CV budi utama.
- Simajuntak, J. aritonang & yunida T. O. (2021). *Buku Ajaran Asuhan Kebidanan Masa nifas*. CV budi utama. <https://doi.org/Cs@deepublish.co.id>
- Sulfianti. (2020). *Asuhan Kebidanan Pada Persalinan*. (J. Simamata (ed.)). Yayasan Kita Menulis. <https://doi.org/press@kitamenulis.id>
- Syaiful, Y. (2019). *Asuhan Keperawatan Kehamilan*. CV. Jakad Publishing Surabaya 2019. <https://doi.org/jakadmedia@gmail.com>
- Umar, F. (2021). *Inisiasi Menyusu Dini (IMD) dan kelangsungan ASI Anak Usia Di Bawah Dua Tahun*.
- Varney; Kriebs, D. G. (2017). *Buku Ajar Asuhan kebidanan*. EGC.
- Waroh, Y. K. (2019). *pemeriksaan antenatal care*. 51–57.
- Widyasih. (2017). *Asuhan Kebidanan Masa Nifas*.
- Winkjosastro. (2019). *Ilmu Kebidanan*. Yayasan Bina Pustaka Sarwono Prawiroharjo.
- World Health Organization. (2019). *Indeks Pembangunan kesehatan*.
- Yulaikhah, L. (2017). *Asuhan Kebidanan Kehamilan*.
- Yuliani, D. R. (2021). *Asuhan Kehamilan* (A. Karim (ed.)). Yayasan Kita Menulis. <https://doi.org/press@kitamenulis.id>
- Yulianti, N. T. (2019). *Asuhan kebidanan Persalinan & Bayi Baru Lahir* (H. Putra (ed.)). Cendekia Publisher. <https://doi.org/CendekiaPublisher03@gmail.com>